

1-1-2007

Prevalencia de alteraciones oculares secundarias a enfermedades sistémicas en pacientes atendidos en la clínica integral de optometría funcional y lentes de contacto del Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO) en agosto, septiembre y octubre del 2006

Sandra Maldonado Chaparro
Universidad de La Salle

Follow this and additional works at: <https://ciencia.lasalle.edu.co/optometria>

Citación recomendada

Maldonado Chaparro, S. (2007). Prevalencia de alteraciones oculares secundarias a enfermedades sistémicas en pacientes atendidos en la clínica integral de optometría funcional y lentes de contacto del Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO) en agosto, septiembre y octubre del 2006. Retrieved from <https://ciencia.lasalle.edu.co/optometria/22>

This Trabajo de grado - Pregrado is brought to you for free and open access by the Facultad de Ciencias de la Salud at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in Optometría by an authorized administrator of Ciencia Unisalle. For more information, please contact ciencia@lasalle.edu.co.

*“PREVALENCIA DE ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A
ENFERMEDADES SISTEMICAS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA
CLINICA INTEGRAL DE OPTOMETRIA FUNCIONAL Y LENTES DE
CONTACTO DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES OPTOMETRICAS (IIO)
EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DEL 2006.”*

SANDRA MALDONADO CHAPARRO COD.50011036

*UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FACULTAD DE OPTOMETRIA
BOGOTA
2007*

*“PREVALENCIA DE ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A
ENFERMEDADES SISTEMICAS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA
CLINICA INTEGRAL DE OPTOMETRIA FUNCIONAL Y LENTES DE
CONTACTO DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES OPTOMETRICAS (IIO)
EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DEL 2006.”*

SANDRA MALDONADO CHAPARRO COD.50011036

*MARIA ALEJANDRA DELGADO TINOCO
MEDICO OFTALMOLOGO*

*UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FACULTAD DE OPTOMETRIA
BOGOTA
2007*

BOGOTA, D.C 13 DE ABRIL DEL 2007

DOCTOR:
JAIRO GARCIA TOUCHIE
DECANO
FACULTAD DE OPTOMETRIA
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Cordial Saludo:

La presente para darle a conocer mi Trabajo de grado titulado: “ ***PREVALENCIA DE ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTEMICAS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA INTEGRAL DE OPTOMETRIA FUNCIONAL Y LENTES DE CONTACTO DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES OPTOMETRICAS (IIO) EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DEL 2006.***”Para su posterior revisión.

Agradezco su pronta Respuesta.

Atentamente

SANDRA MALDONADO CHAPARRO
Cod. 50011036

DEDICATORIA:

Doy gracias a Dios, quien me dio fortaleza y Sabiduría para culminar con satisfacción esta etapa de mi vida, a mis padres por apoyar mi meta de ser profesional, por su esfuerzo y animo incondicional: A la Doctora Maria Alejandra Delgado Tinoco directora de Grado, por brindarme su asesoria para hacer de este trabajo una excelente labor; A mi novio JACKO el cual me lleno de optimismo y alegría.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco muy cordialmente al Instituto de Investigaciones Optométricas de la Universidad de la SALLE de la Facultad de Optometría por su apoyo a este estudio, en especial al Director del Instituto de Investigaciones Optométricas, Doctor Nelson Merchán y a la Auditora de Calidad, Sandra Tunjano los cuales dieron cabida a este proyecto.

A Mireya Villamizar Rocha y Ana Isabel Guevara quienes valiosamente nos acompañaron en el proceso de revisión de Historias clínicas en el Archivo del Instituto de Investigaciones Optométricas.

Al Antropólogo e investigador Doctor Carlos Escalante y Doctora Claudia Amaya por su asesoría metodológica y sus oportunas observaciones.

También a todos aquellos quienes valiosamente me guiaron y ayudaron en el transcurso de mi estudio.

TABLA DE CONTENIDO

	PAG
INTRODUCCION	8
CAPITULO I	
1.1	Justificación.....9
1.2	Objetivo General.....10
1.2.1	Objetivos Específicos.....10
1.3	Marco Contextual.....10
1.4	Marco Conceptual.....13
1.5	Alteraciones oculares secundarias a enfermedades sistémicas.....13
1.5.1	Enfermedades Vasculares.....13
1.5.2	Enfermedades Metabólicas.....14
1.5.3	Enfermedades Infecciosas.....15
1.5.4	Enfermedades Neurológicas.....16
1.5.5	Enfermedades Autoinmunes.....17
2.1	Diseño Metodológico.....18
2.1.1	Tipo de investigación.....18
2.2	Universo y muestra18
2.2.1	Universo.....18
2.2.1.1	Criterios de Inclusión.....18
2.2.2	Muestra.....18
2.2.3	Definición de Variables.....18
2.2.4	Técnicas e Instrumentos para la recolección de Información.....19
2.2.4.1	Técnicas para la recolección de información.....19
2.2.4.2	Instrumentos para la recolección de información.....19

CAPITULO II

3.1	Procesamiento y Análisis de los Datos.....	20
4	RESULTADOS	21
4.1.	Total Historias Clínicas Revisadas: 1575.....	21
4.1.1	Total Historias Clínicas revisadas con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas.....	22
4.1.2	Tabulación de Datos: Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006.....	23
4.2	Resumen de Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas según Diagnostico Ocular en el Mes de Agosto, Septiembre y Octubre de 2006.....	25
4.3	Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Edad en el mes de Agosto Septiembre y Octubre de 2006.....	27
4.4	Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Género en el mes de Agosto de 2006.....	29
4.5	Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Procedencia en el mes de Agosto Septiembre y Octubre de 2006.....	31
4.6	Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Ocupación en el mes de Agosto Septiembre y Octubre de 2006.....	33

5.	CONCLUSIONES.....	35
6.	RECOMENDACIONES.....	37
7.	BIBLIOGRAFIA.....	38
8.	ANEXOS.....	39

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Total Historias Clínicas Revisadas: 1575.....	21
Tabla 2. Total Historias Clínicas Revisadas con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas.....	22
Tabla 3. Tabulación de Datos: Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006.....	23
Tabla 4. Resumen de Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas según Diagnostico Ocular en el Mes de Agosto, Septiembre y Octubre de 2006.....	25
Tabla 5. Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Edad en el mes de Agosto Septiembre y Octubre de 2006.....	27
Tabla 6. Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Género en el mes de Agosto de 2006.....	29
Tabla 7. Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Procedencia en el mes de Agosto Septiembre y Octubre de 2006.....	31
Tabla 8. Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Ocupación en el mes de Agosto Septiembre y Octubre de 2006.....	33

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Total Historias Clínicas Revisadas: 1575.....	21
Gráfico 2. Total Historias Clínicas Revisadas con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas.....	22
Gráfico 3. Resumen de Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas según Diagnostico Ocular en el Mes de Agosto, Septiembre y Octubre de 2006.....	26
Gráfico 4. Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Edad en el mes de Agosto Septiembre y Octubre de 2006.....	28
Gráfico 5. Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Género en el mes de Agosto de 2006.....	30
Gráfico 6. Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Procedencia en el mes de Agosto Septiembre y Octubre de 2006.....	32
Gráfico 7. Distribución de Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas por Ocupación en el mes de Agosto Septiembre y Octubre de 2006.....	34

RESUMEN DEL PROYECTO

Se desarrolló un estudio Descriptivo Retrospectivo de las Alteraciones oculares secundarias a enfermedades sistémicas en pacientes atendidos en la Clínica Integral de Optometría Funcional y Lentes de Contacto del Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO) en agosto, septiembre y octubre del 2006. Se revisaron historias clínicas teniendo en cuenta antecedentes personales, parámetros socio-demográficos como Edad, Género, Ocupación, Procedencia y Diagnostico Patológico; además se realizó una ficha para la recolección de estos datos.

El contenido de este proyecto contempló una estadística real y actualizada sobre la frecuencia de patologías oculares secundarias a enfermedades sistémicas en la población que consultó al Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO). Esto es importante, ya que se pueden generar políticas de promoción y prevención acerca del tema, además para disminuir la incidencia de complicaciones como la Ceguera.

INTRODUCCION

El ser humano se ha caracterizado por mejorar día a día su calidad de vida, esto lo ha llevado a ingresar en el estudio de si mismo para poder construir una vida plena y saludable; por tal motivo los Profesionales en Salud nos vemos en la obligación de avanzar en el estudio de las enfermedades que atacan nuestro organismo y así mismo lograr un control, para poder saber de dónde, cómo y por qué las causas de las enfermedades.

Nosotros los profesionales en salud Visual nos hemos preocupado por buscar métodos que incentiven y aumenten el interés por la prevención y promoción de las Enfermedades Sistémicas que en algunas ocasiones conllevan a alteraciones oculares. Este trabajo servirá como base de estudios mas grandes y de mayor impacto, con el fin de detectar precozmente enfermedades oculares que comprometan la calidad de vida, y por tal motivo este trabajo permitirá detectar las Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas mas Prevalentes en el Instituto de Investigaciones Optométricas de la Universidad de la Salle

CAPITULO I

“PREVALENCIA DE ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTEMICAS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA INTEGRAL DE OPTOMETRIA FUNCIONAL Y LENTES DE CONTACTO DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES OPTOMETRICAS (IIO) EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.”

1.1 JUSTIFICACION

Son innumerables las enfermedades sistémicas que tienen alguna manifestación en los ojos, y ciertamente es importante que los Profesionales de la Salud Visual estén familiarizados con ellos. Es por esto que se hizo este estudio llamado *“Prevalencia de Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas en pacientes atendidos en la Clínica Integral de Optometría Funcional y Lentes de Contacto del Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO) en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006”*.

Hasta el momento en el Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO) de la Universidad de la Salle (ULS) no existen estudios del tema, por esto surge la necesidad de investigar y ampliar la información sobre este ; por tal razón esto servirá para enfocar estrategias adecuadas que disminuya la probabilidad de padecer las complicaciones propias de estas enfermedades a nivel ocular, además de determinar un perfil epidemiológico encaminado a la prevención y promoción de la Ceguera a causa de estas enfermedades.

1.2 OBJETIVO GENERAL

* Determinar la prevalencia de las Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas en pacientes atendidos en la Clínica Integral de Optometría Funcional y Lentes de Contacto en el Instituto de Investigaciones Optométricas en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006.

1.2.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar y determinar la prevalencia de las alteraciones oculares Secundarias a enfermedades Sistémicas.
- Relacionar alteraciones oculares secundarias a enfermedades sistémicas, según edad, género, procedencia, ocupación y diagnóstico ocular.

1.3 MARCO CONTEXTUAL

Esta investigación se realizó en el Instituto de Investigaciones Optométricas el cual está ubicado en la Carrera 5 No. 59 A-44 Bloque A, Universidad de La Salle, Bogotá. Tiene un área construida de 6.000 mts² y cuenta con 45 consultorios dotados con completos equipos de avanzada tecnología y un banco sistematizado de historias clínicas que nos permite agilidad y puntualidad en la adjudicación de citas.

En el Instituto se trabaja cada día para lograr la excelencia empresarial e investigativa y obtener los mejores resultados para las empresas que contratan la prestación de nuestros servicios, además de responder a las expectativas de los usuarios en su desarrollo personal y profesional.

Está conformado por unidades de atención para dar un adecuado y oportuno servicio a sus pacientes; estas unidades están atendidas por estudiantes de los últimos semestres de la Facultad de Optometría y supervisados de forma personalizada y permanente por docentes Optómetras y Oftalmólogos altamente calificados y especializados en diferentes áreas como la Atención Primaria en Salud Visual y Ocular, Lentes de Contacto, Ortóptica, Optometría Pediátrica, Exámenes de apoyo diagnóstico, Salud Pública, Salud Ocupacional, Baja Visión, entre otros.

La misión en el IIO es ofrecer a sus usuarios, servicios personalizados en el área de salud visual y ocular, de óptima calidad. Además promueve la práctica clínica científica para los estudiantes del programa académico de optometría, con orientación hacia la investigación que contribuya a la obtención de altos niveles de productividad y al beneficio social de las comunidades.

Su visión es ser un instituto de investigaciones líder a nivel nacional, auto sostenible, con excelencia en los servicios ofrecidos y a nivel tecnológico. Se destaca por su crecimiento en la oferta de servicios, abierto a alianzas estratégicas con entidades oficiales y privadas; con quienes se buscará el permanente mejoramiento de calidad, a nivel interno y de nuestros usuarios, del desarrollo humano y científico del personal y de la investigación.

Además en el IIO se prestan otros servicios como lo es la salud ocupacional en salud visual, promoción y prevención mediante:

1. Examen de ingreso y egreso en Optometría que se realiza en nuestra sede o en las empresas que así lo requieran, y sus exámenes de apoyo en salud ocupacional (pruebas de color, Tonometría, Estereo-agudeza y campo visual)
2. Tamizajes en salud visual llamados visiometrías realizadas con equipos OPTEK 2000P que permite encontrar los casos positivos que necesitan tratamiento y corrección de alteraciones visuales, oculares o de la visión binocular

3. Capacitación en cuidado primario ocular, protección, ergonomía visual, accidentalidad en partículas de expulsión
4. Estudios de epidemiología de los resultados encontrados y seguimiento de los problemas en salud visual

Todo lo anterior con el fin de Mejorar la calidad de vida del trabajador y la rentabilidad de la empresa.

También se encuentran Programas de Promoción y Prevención Visual las cuales ofrecen:

- Programa que desarrolla charlas de promoción y prevención visual con el apoyo de videos y cartillas instructivas.
- Visiometrías con modernos equipos para tamizajes visuales que consiste en valorar agudeza visual, desviaciones oculares, enfermedades visuales, sin prescripción de fórmula.
- Exámenes Optométricos completos los cuales pueden ser realizados en nuestra sede o en la institución que así lo requiera.
- Paquetes especiales para instituciones con Tamizaje, examen Optométrico completo e insumos ópticos.

Anualmente se atienden aproximadamente 7000 pacientes en brigadas de Promoción y Prevención Visual.

1.4 MARCO CONCEPTUAL

1.5. ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTEMICAS MÁS IMPORTANTES.

Existen numerosas patologías sistémicas que desencadenan alteraciones a nivel ocular, Las clasificaremos según las enfermedades sistémicas y de mayor frecuencia: Enfermedades Vasculares, Metabólicas, Infecciosas, Tumores, Otras.

1.5.1 ENFERMEDADES VASCULARES.

Sus complicaciones a Nivel Ocular son:

PATOLOGIA SISTEMICA	PATOLOGIA OCULAR
HIPERTENSION ARTERIAL	<ul style="list-style-type: none">• La alteración de la permeabilidad de venas y capilares.• Alteración de la integridad de las células endoteliales.• Trastornos de la Coagulación
ENFERMEDAD CORONARIA	
ENFERMEDADES TROMBOEMBOLICAS	
ENTRE OTRAS.	<ul style="list-style-type: none">• Retinopatía Hipertensiva.• Enfermedad Arteroesclerótica.• Oclusión de vena Central de la Retina.• Oclusión de Arteria Central de la Retina.• Otras Oclusiones Vasculares.

Oftalmología General/Francisco Umaña /2da, Edicion/1991.* Oftalmología General/Vaughan Daniel /Edicion Italiana/1967.

1.5.2 ENFERMEDADES METABOLICAS.

Sus complicaciones a Nivel Ocular son:

PATOLOGIA SISTÉMICA	PATOLOGIA OCULAR
ALTERACIONES DEL METABOLISMO DE CARBOHIDRATOS (DIABETES MELLITUS)	<ul style="list-style-type: none">• Disminución de la Sensibilidad Corneal.• Cambios de poder de Refracción.• Catarata• Retinopatías Diabéticas• Ceguera• Cambios en el poder de Refracción.• Neuropatías con Parálisis Musculares Principalmente III par Craneano.• Hemorragia Vítrea
ALTERACIONES DEL METABOLISMO DE LIPIDOS (DISLIPIDEMIAS)	<ul style="list-style-type: none">• Xántelasma• Sinquisis Centellante• Arco Coneal Prematuro
ALTERACIONES DEL METABOLISMO DE PROTEINAS (AMILOIDOSIS)	<ul style="list-style-type: none">• Distrofias Corneales

1.5.3 ENFERMEDADES INFECCIOSAS.

Sus complicaciones a Nivel Ocular son:

PATOLOGIA SISTEMICA	PATOLOGIA OCULAR
BACTERIANAS	
• INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL (NEISSERIA GONORRHOEAE)	• Conjuntivitis Bacteriana • Ulceras Corneales
• ENFERMEDAD DE HANSEN, LEPRO (MYCOBACTERIUM LEPRAE)	• Uveítis • Epiescleritis • Alopecia • Parálisis Facial • Corioretinitis
• TUBERCULOSIS (MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS)	• Uveítis • Coroiditis • Vasculitis
• SIFILIS (TREPONEMA PALLIDUM)	• Uveítis
MICOTICAS	
PACIENTES INMUNOSUPRIMIDOS :	• Retinitis • Coroiditis • Vasculitis • Hemorragias Retíneas • Endoftalmitis
• CANDIDA SP	
• CRYPTOCOCUS NEOFORMANS	
• HISTOPLASMA CAPSULATUM	
VIRALES	
• PACIENTES INMUNOSUPRIMIDOS	• Queratitis Herpética • Retinitis • Papilitis • Atrofia Óptica • Sarcoma de Kapósi • Edema Retiniano
• INFECCIONES CONGENITAS (Citomegalovirus, Rubéola ,Herpes Simplex)	• Microftalmía • Catarata Congénita • Retinitis • Ceguera • Retinopatías
PARASITARIAS	
• TOXOPLASMA GONDDII (TOXOPLASMOSIS)	• Retinocoroiditis • Uveítis • Hemorragias Vítreas • Coroiditis
• TOXOCARA CANIS (TOXOCARIASIS)	• Uveítis
• TAENIA SOLIUM (CISTICERCOSIS)	• Uveítis

1.5.4 ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS.

Dentro de las Enfermedades del Sistema Nervioso Central que afecta el Sistema Nervioso Central.

PATOLOGIA SISTÉMICA	PATOLOGIA OCULAR
ANEURISMAS	<ul style="list-style-type: none">• Neuritis Óptica• Alteraciones del Campo Visual• Nistagmos• Parálisis y Paresías de los Músculos Extraoculares por Alteraciones de los Nervios Craneales III, IV, V, VI, VII.• Ceguera
ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES	
ENCEFALITIS	
TUMORES CEREBRALES	
MIGRAÑA	

Oftalmología General/Francisco Umaña /2da, Edición/1991.* Oftalmología General/Vaughan Daniel /Edición Italiana/1967.

1.5.5 ENFERMEDADES AUTOINMUNES.

Sus complicaciones a Nivel Ocular son:

PATOLOGIA SISTEMICA	PATOLOGIA OCULAR
LUPUS ERITEMATOSO	<ul style="list-style-type: none">• Ojo seco• Vasculitis en Retina• Hemorragia Vítrea• Oclusiones Vasculares• Inflamación Degenerativa de los Músculos Extraoculares.
<ul style="list-style-type: none">• ARTRITIS REUMATOIDEA• ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	<ul style="list-style-type: none">• Ojo seco• Iridociclitis
ALTERACIONES DE LA TIROIDES	<ul style="list-style-type: none">• Orbitopatía Tiroidea• Exoftalmos• Queratitis• Neuropatía Óptica

2.1 DISEÑO METODOLOGICO

2.1.1 TIPO DE INVESTIGACION

Estudio Descriptivo Retrospectivo.

2.2 UNIVERSO Y MUESTRA

2.2.1 UNIVERSO

El universo de esta investigación es de los pacientes atendidos en los meses de Agosto, Septiembre y Octubre de 2006, en la Clínica Integral de Optometría Funcional y Lentes de Contacto del Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO).

2.2.1.1 CRITERIOS DE INCLUSION:

Pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias A Enfermedades Sistémicas que asistieron a la consulta en la Unidad Funcional y Lentes de Contacto del Instituto de Investigaciones Optométricas en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006.

2.2.2 MUESTRA

La muestra es de 1575 pacientes con alteraciones oculares atendidos en los meses de Agosto, Septiembre y Octubre de 2006, en la Clínica Integral de Optometría Funcional y Lentes de Contacto del Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO).

2.2.3 DEFINICIÓN DE VARIABLES

***Antecedentes Personales:** En el trabajo especificaremos las Enfermedades Sistémicas que puedan producir Alteración Ocular.

*** Edad:** Años cumplidos, agrupados en intervalos de 10 años.

* **Ocupación:** Trabajo que desempeña el paciente en el momento de consultar a el optómetra en la clínica.

* **Género:** Perteneciente al sexo femenino o Masculino de el Paciente.

* **Procedencia:** Se dividió en Rural (Pacientes procedentes de áreas que rodean ciudades o pueblos) y en Urbano (Pacientes procedentes de ciudades o pueblos).

* **Diagnostico Patológico Ocular:** Referente a la Alteración Ocular de cada paciente.

2.2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.

2.2.4.1 Técnicas para la Recolección de Información.

Se revisaron historias clínicas de pacientes atendidos en el Instituto de Investigaciones Optométricas de la Universidad de La Salle de Bogotá D. C. de la Unidad Funcional y Lentes de Contacto de Agosto, Septiembre y Octubre del ciclo de 2006.

2.2.4.2 Instrumentos para la Recolección de Información.

Se diseño un instrumento para la recolección de datos teniendo en cuenta la información requerida para la investigación.(Ver Anexos)

CAPITULO II

3. Procesamiento y Análisis de los Datos:

Se recopiló toda la información en una base de datos en el programa Excel.

Se determinó la prevalencia de las Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas de los meses analizados, relacionándolas con las variables: de Edad, Género, Procedencia y Diagnóstico Ocular.

Posteriormente se graficaron y se tabularon los datos.

4. RESULTADOS

4.1 TOTAL HISTORIAS CLINICAS REVISADAS: 1575.

MES	PACIENTES REVISADOS	%
AGOSTO	463	29%
SEPTIEMBRE	594	38%
OCTUBRE	518	33%
TOTAL	1575	100%

TABLA 1. TOTAL HISTORIAS CLINICAS REVISADAS: 1575.

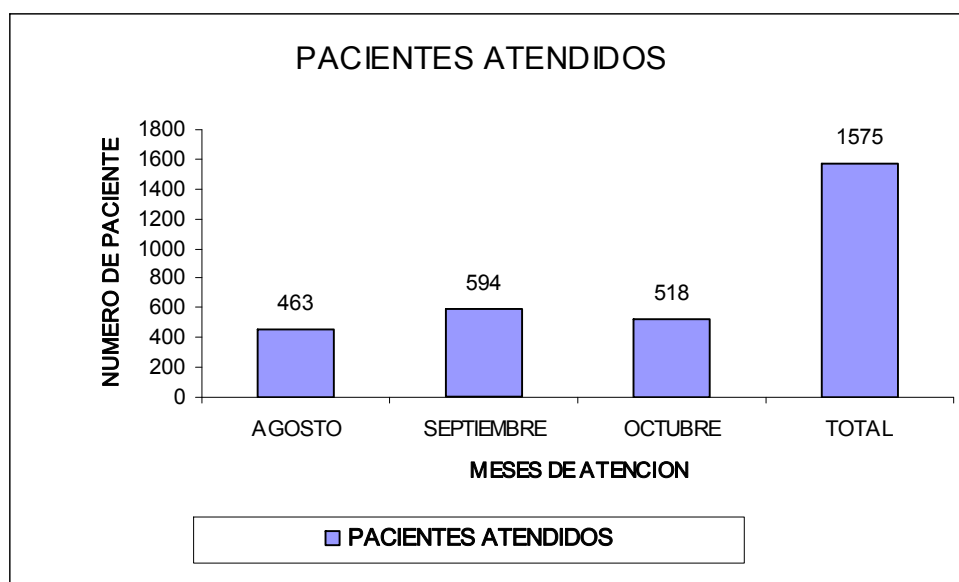


GRAFICO 1. TOTAL HISTORIAS CLINICAS REVISADAS: 1575

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: De los 1575 pacientes atendidos en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006; se encontró que en Agosto se revisaron 463 historias (29%), en Septiembre se revisaron 594 historias (38%) y en Octubre se revisaron 594 historias (33%).

4.1.1 TOTAL HISTORIAS CLINICAS REVISADAS CON ALTERACION OCULAR SECUNDARIA A ENFERMEDAD SISTEMICA.

MES	TOTAL PACIENTES ATENDIDOS	%	PTES CON ENFERMEDAD SISTEMICA SECUNDARIA A ALTERACION OCULAR	%
AGOSTO	463	29	15	3.2
SEPTIEMBRE	594	38	16	2.7
OCTUBRE	518	33	19	3.7
TOTAL	1575	100	50	9.6

TABLA 2. TOTAL HISTORIAS CLINICAS REVISADAS CON ALTERACION OCULAR SECUNDARIA A ENFERMEDAD SISTEMICA EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

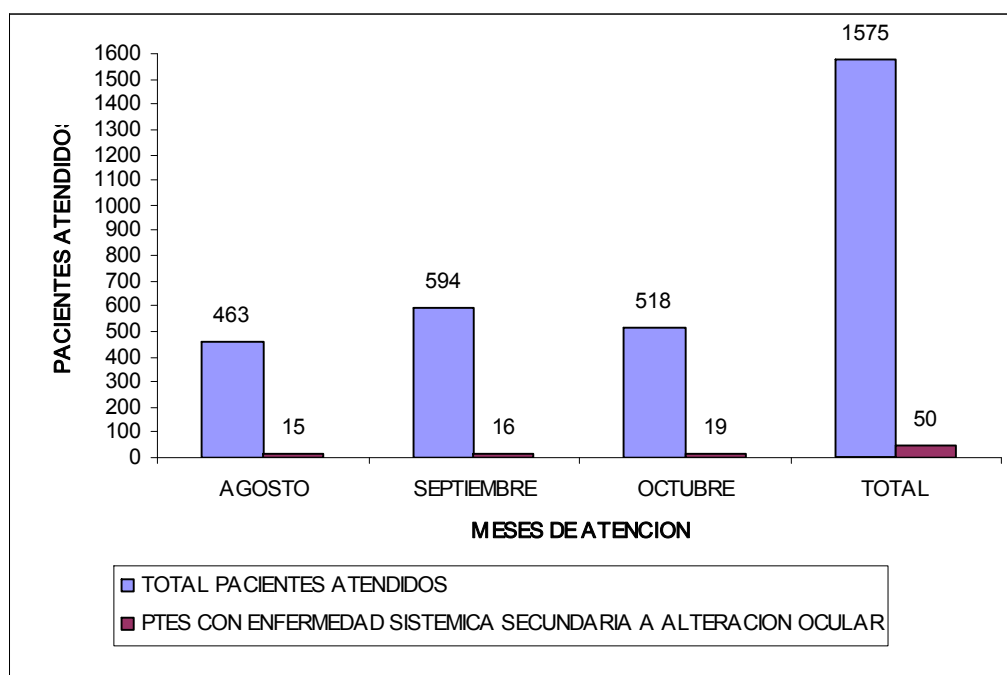


GRAFICO 2. TOTAL HISTORIAS CLINICAS REVISADAS CON ENFERMEDAD SISTEMICA SECUNDARIA A ALTERACION OCULAR EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: De los 1575 pacientes atendidos en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006 con Enfermedad Sistémica y Alteración Ocular; se hallaron 50 (9.6%) pacientes con Enfermedad Sistémica Secundaria a Alteración Ocular con una prevalencia en esta de 3.1%.

4.1.2 TABULACION DE DATOS: PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTEMICAS Y ALTERACIONES OCULARES EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

	ENFERMEDAD SISTEMICA	HIPERTENSION ARTERIAL	DIABETES	ARTRITIS	TIROIDES	COLESTEROL	ASMA	RINITIS	ANEMIA HEMOLITICA
PATOLOGIAS OCULARES	BLEFARITIS	6	6		1	2	3		
	PINGUECULA	12	13	3	5	6	3		
	PTERIGIO	15	8	4	6	4	1	1	
	GERONTOXON	1	3		1				
	CONJUNTIVITIS	2		9			2	2	
	OJO SECO	1		1					
	QUERATOCONO	1	2						
	QUERATITIS	4	7		2				
	ULCERA CORNEAL								
	UVEITIS	5	7	1					
	QUERATOPA TIA PUNTEADA							5	3
	GLAUCOMA	5		2					
	CATARATA	3	8		1				
	COROIDORETINITIS	1	5		2				
	MACULOPATIA	3	2				1	1	
	ALTERACION VITREO							1	
	ATROFIA OPTICA								
	DESPRENDIMIENTO DE RETINA				2				
	DESPRENDIMIENTO DE VITREO	2			1				
	CICATRICES TOXOPLASMOSIS								
	RETINOPATIA DIABETICA		9						
	RETINOPATIA HIPERTENSIVA	7							
	HIALITIS ASTEROIDE								

TABLA 3. TABULACION DE DATOS: PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTEMICAS Y ALTERACIONES OCULARES EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

* En Rojo: Alteraciones Oculares secundarias a enfermedades sistémicas.

* En Negro: Alteraciones Oculares no relacionadas con enfermedades sistémicas.

	ENFERMEDAD SISTEMICA	TOXOPLAMOSIS	ENFERMEDADES CORONARIAS	RENAL	ANEURISMA CEREBRAL	GASTRITIS	V.I.H	CANCER
PATOLOGIAS OCULARES	BLEFARITIS							
	PINGUECULA			2		8		1
	PTERIGIO		1			1		
	GERONTOXON					1		
	CONJUNTIVITIS		1					
	OJO SECO							
	QUERATOCONO							
	QUERATITIS							
	ULCERA CORNEAL			1				
	UVEITIS	1						
	QUERATOPATIA PUNTEADA							
	GLAUCOMA		2					
	CATARATA							
	COROIDORETINITIS							
	MACULOPATIA				1			
	ALTERACIONES DEL VITREO							
	ATROFIA OPTICA							1
	DESPRENDIMIENTO DE RETINA		1					
	DESPRENDIMIENTO DE VITREO					1		
	CICATRICES TOXOPLASMA	5						
	RETINOPATIA DIABETICA							
	RETINOPATIA HIPERTENSIVA							
	HIALITIS ASTEROIDE						1	

TABLA 3. TABULACION DE DATOS: PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTEMICAS Y ALTERACIONES OCULARES EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

* En Rojo: Alteraciones Oculares secundarias a enfermedades sistémicas.

* En Negro: Alteraciones Oculares no relacionadas con enfermedades sistémicas.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: En los meses analizados se encontraron 50 pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas la prevalencia de estos fue de 3.1%.

4.2. RESUMEN DE ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTEMICAS SEGÚN DIAGNOSTICO OCULAR EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

ENFERMEDAD SISTEMICA	PATOLOGIA OCULAR	Nº DE PACIENTES	PREVALENCIA
HIPERTENSION ARTERIAL	GLAUCOMA	5	0,76
	RETINOPATIA HIPERTENSIVA	7	
DIABETES	CATARATA	8	1,07
	RETINOPATIA DIABETICA	9	
ARTRITIS	OJO SECO	8	0,57
	QUERATOPATIA PUNTEDA	1	
TIROIDES	QUERATITIS	2	0,12
ASMA	CONJUNTIVITIS	2	0,12
TOXOPLASMOSIS	CICATRICES TOXOPLASMOSIS	5	0,31
ENFERMEDADES CORONARIAS	GLAUCOMA	2	0,12
RINITIS	CONJUNTIVITIS	1	0,06
TOTAL		50	3.1

TABLA 4. RESUMEN DE ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTEMICAS EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

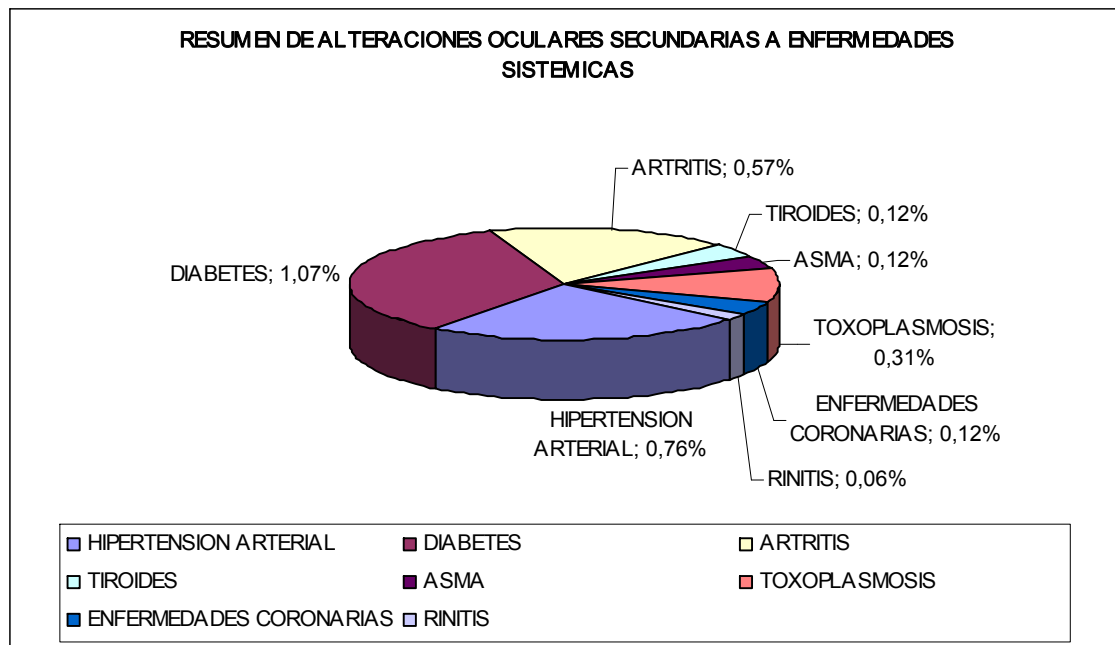


GRAFICO 3. RESUMEN DE ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTEMICAS EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: De los 1575 pacientes atendidos en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006 se encontraron 50 pacientes con Alteración Ocular Secundaria a Enfermedad Sistémica, entre las enfermedades atendidas a estos pacientes se encontró mayor prevalencia de Diabetes con el 1,07 %(17 pacientes) siendo la Catarata y la Retinopatía Diabética las Alteraciones Oculares mas atendidas; Artritis con el 0.57% (9 pacientes) con Ojo Seco y Queratopatía Punteada; y la Hipertensión Arterial con el 0.76% (12 pacientes) con Glaucoma y Retinopatía Hipertensiva.

4.3. DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTÉMICAS POR EDAD EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

	H.T.A		DIABETES		ARTRITIS		TIROIDES	ASMA	TOXOPLASMOSIS	ENFERMEDAD CORONARIA	RINITIS		
	GLAUCOMA	RETINOPATIA HIPERTENSIVA	CATARATA	RETINOPATIA DIABETICA	OJO SECO	QUERATOPATIA PUNTEADA	QUERATITIS	CONJUNTIVITIS	CICATRICES TOXOPLASMOSIS	GLAUCOMA	CONJUNTIVITIS	TOTAL	PREVALENCIA
10 A 20											1	1	0,06
21 A 30			1	2	1		1	1	2			8	0,5
31 A 40		1										1	0,06
41 A 50	1	1			2				2			6	0,38
51 A 60	3	2	2	4	2			1				14	0,88
61 A 70	1	1	3	2	2							9	0,57
71 A 80		1	3	1	1				1	2		9	0,57
81 A 90		1				1						2	0,12

Tabla 5. DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTÉMICAS POR EDAD EN AGOSTO SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

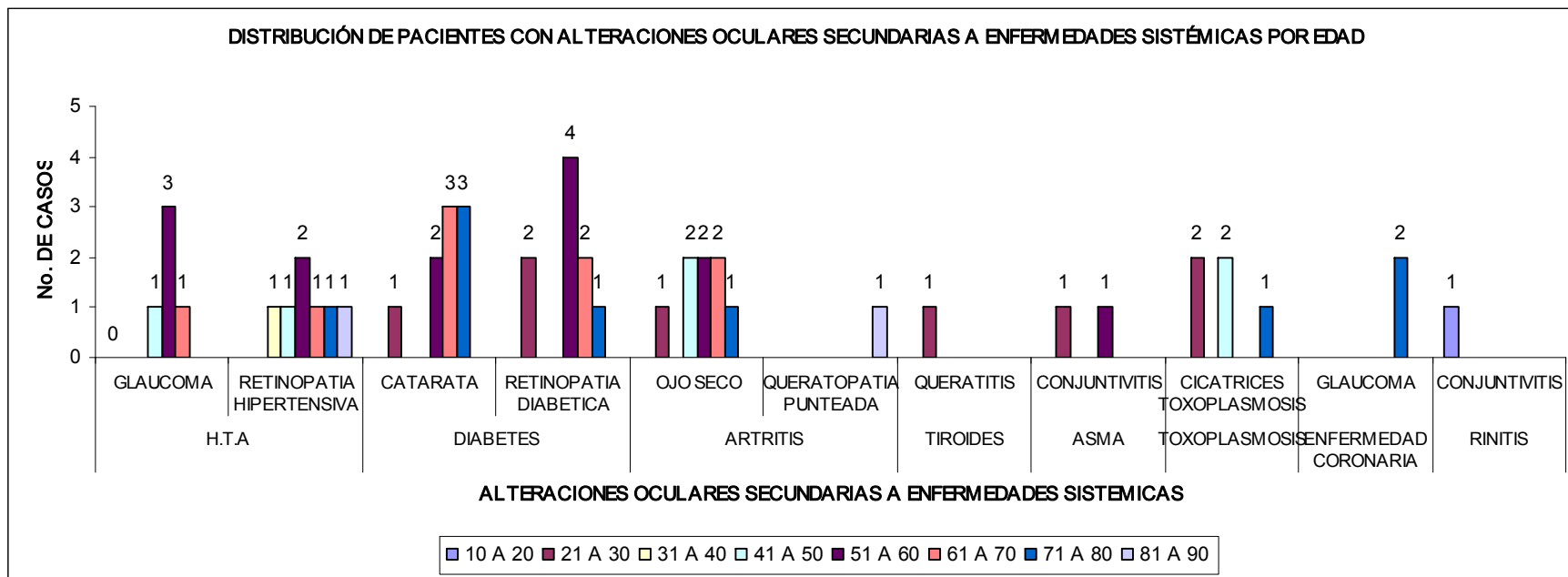


Grafico 4. DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTÉMICAS POR EDAD EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: De los 1575 pacientes atendidos en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006 , en las edades donde mas se encontraron pacientes con Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas fue de los 51 a 60 años (14 pacientes) con una prevalencia de 0.88% con enfermedades como la Diabetes (Catarata y Retinopatía Diabética), Hipertensión Arterial (Glaucoma y Retinopatía Hipertensiva), Artritis (Ojo Seco) y Asma (Conjuntivitis) ;Seguido de 61 a 70 años y 71 a 80 años con la misma prevalencia de 0.57% con Diabetes (Catarata y Retinopatía Diabética).

4.4. DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTÉMICAS POR GÉNERO EN AGOSTO SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

		H.T.A		DIABETES		ARTRITIS		TIROIDES	ASMA	TOXOPLASMOSIS	ENFERMEDAD CORONARIA			RINITIS
		GLAUCOMA	RETINOPATIA HIPERTENSIVA	CATARATA	RETINOPATIA DIABETICA	OJO SECO	QUERATOPATIA PUNTEADA	QUERATITIS	CONJUNTIVITIS	CICATRICES TOXOPLASMOSIS	GLAUCOMA	CONJUNTIVITIS	TOTAL	PREVALENCIA
FEMENINO	4	6	5	7	6	1	2	2	3	2	1	39	2,4	
MASCULINO	1	1	3	2	2				2			11	0.7	

Tabla 5. DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTÉMICAS POR GÉNERO EN AGOSTO SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006

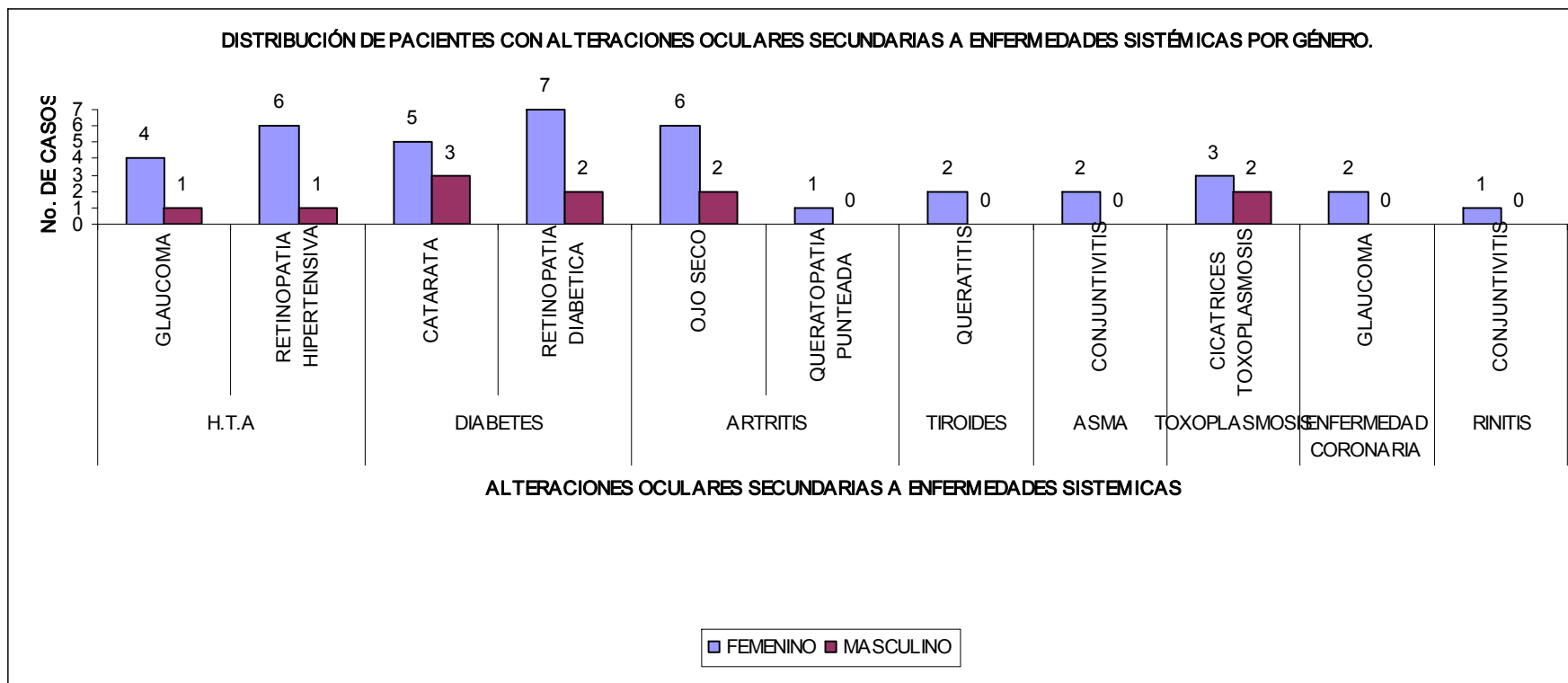


Grafico 5. DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTÉMICAS POR GÉNERO EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: De los 1575 pacientes atendidos en Agosto, Septiembre y Octubre de 2006, se encontró que el genero femenino tuvo mayor prevalencia en Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas en un 2.4% (39 pacientes) con Hipertensión Arterial (Glaucoma y Retinopatía Hipertensiva) y Diabetes (Catarata y Retinopatía Diabética) a diferencia del genero masculino con 0.7% (11) pacientes con Diabetes (Catarata y Retinopatía Diabética).

4.5. DISTRIBUCION DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTEMICAS SEGÚN PROCEDENCIA EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

	H.T.A		DIABETES		ARTRITIS		TIROIDES	ASMA	TOXOPLASMOSIS	ENFERMEDAD CORONARIA	RINITIS		
	GLAUCOMA	RETINOPATIA HIPERTENSIVA	CATARATA	RETINOPATIA DIABETICA	OJO SECO	QUERATOPATIA PUNTEADA	QUERATITIS	CONJUNTIVITIS	CICATRICES TOXOPLASMOSIS	GLAUCOMA	CONJUNTIVITIS	TOTAL	PREVALENCIA
URBANO	5	5	8	8	8	1	2	2	5	2	1	47	2,9%
RURAL		2		1								3	0,2%

Tabla 6. DISTRIBUCION DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTEMICAS SEGÚN PROCEDENCIA DE AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

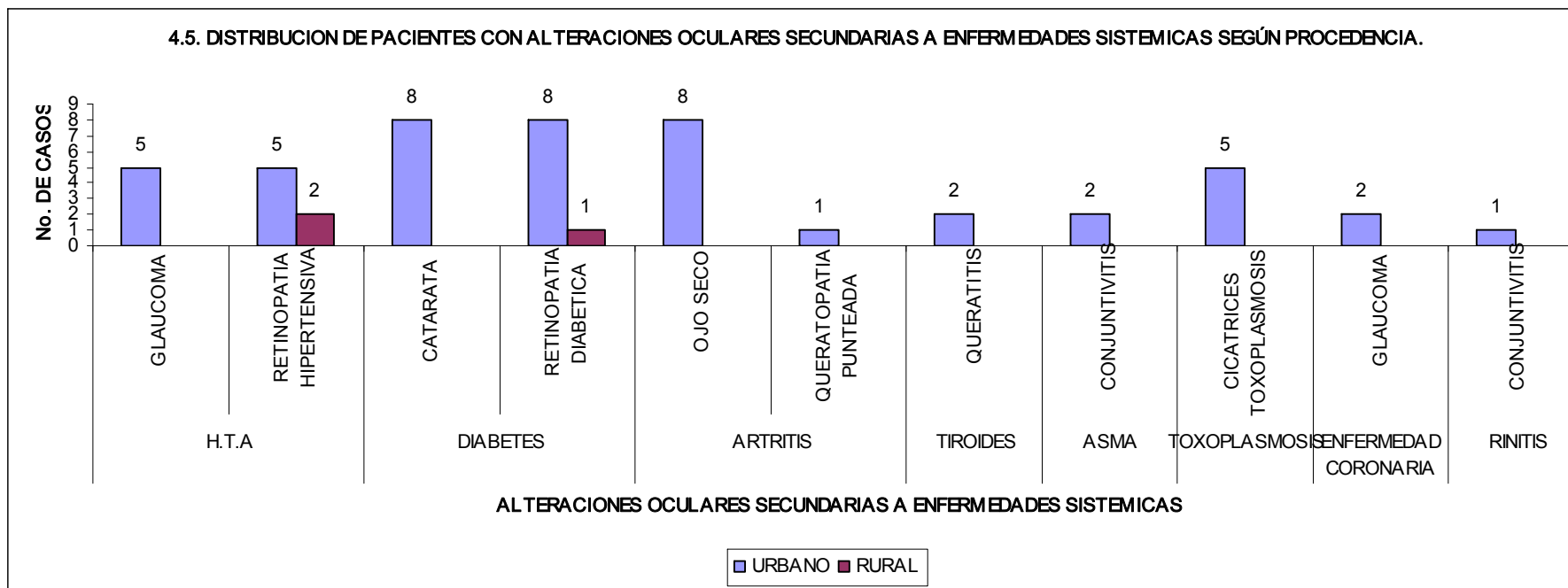


Grafico 6. DISTRIBUCION DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTEMICAS SEGÚN PROCEDENCIA EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Se encontró que de los 1575 pacientes atendidos, la población urbana fue la que mas Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas presentó, con una prevalencia de 2.9% (47 pacientes) con Diabetes (Catarata y Retinopatía Diabética) y Artritis (Ojo seco y Queratopatía Punteada) a diferencia de la zona rural con una Prevalencia de 0.2% (3 pacientes) con Hipertensión Arterial (Retinopatía Hipertensiva).

4.6. DISTRIBUCION DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTÉMICAS SEGÚN OCUPACION EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

	H.T.A		DIABETES		ARTRITIS		TIROIDES	ASMA	TOXOPLASMOSIS	ENFERMEDAD CORONARIA	RINITIS		
	GLAUCOMA	RETINOPATIA HIPERTENSIVA	CATARATA	RETINOPATIA DIABETICA	OJO SECO	QUERATOPATIA PUNTEADA	QUERATITIS	CONJUNTIVITIS	CICATRICES TOXOPLASMOSIS	GLAUCOMA	CONJUNTIVITIS	TOTAL	PREVALENCIA
ESTUDIANTE				1				1		1	1	4	0,25%
AMA DE CASA	4	5	5	5	5	1	2		1	1		29	1,84%
PENSIONADO	1	1			1							3	0,19%
EMPLEADO			3	1	2				2			8	0,5%
COMERCIANTE		1		2								3	0,19%
OTROS								1	2			3	0,19%

Tabla 7. DISTRIBUCION DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTÉMICAS SEGÚN OCUPACION EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

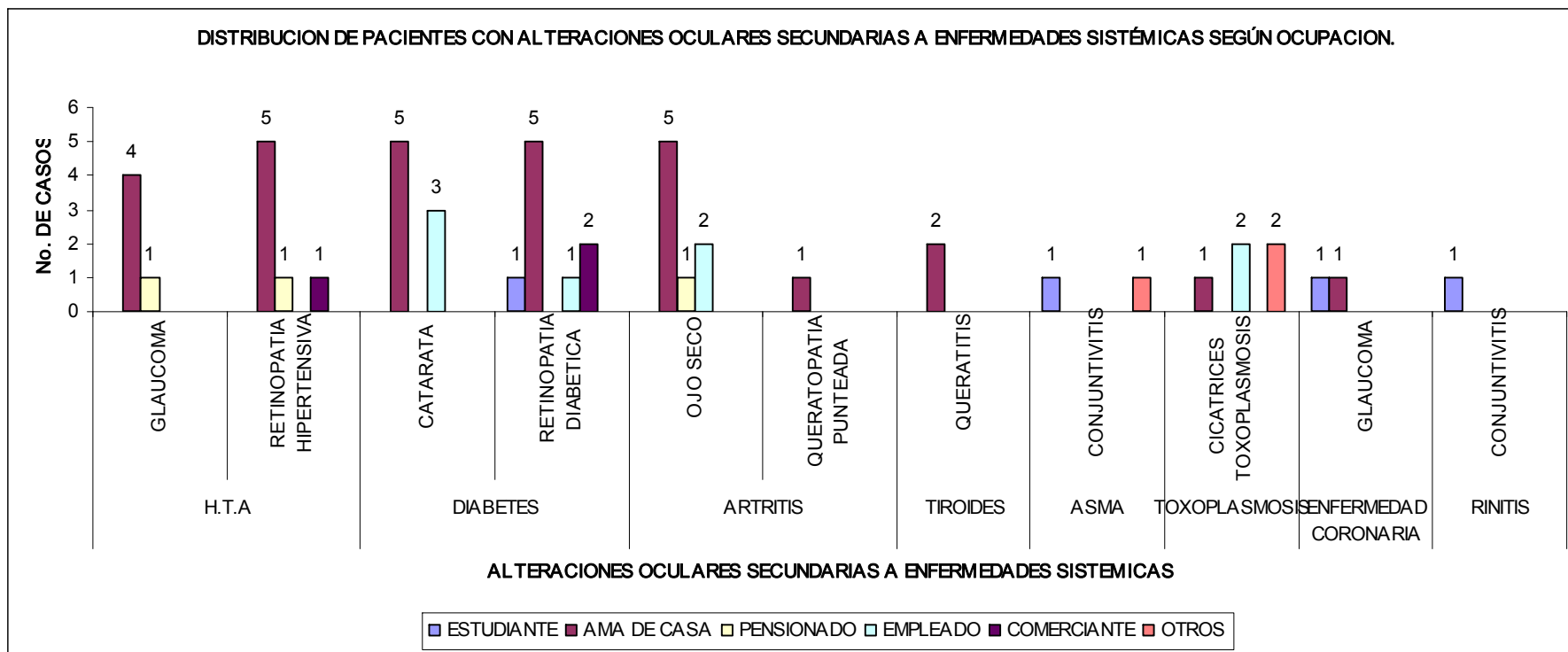


Grafico 7. DISTRIBUCION DE PACIENTES CON ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A ENFERMEDADES SISTÉMICAS SEGÚN OCUPACION EN AGOSTO, SEPTIEMBRE Y OCTUBRE DE 2006.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: Podemos observar que las amas de casa fueron las que mas Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas presentaron, con una prevalencia de 1.84% (29 pacientes) con Diabetes (Catarata y Retinopatía Diabética) y Hipertensión Arterial (Glaucoma y Retinopatía Hipertensiva), seguido de empleados con una prevalencia de 0.5 % (8 pacientes) con Diabetes (Catarata y Retinopatía Diabética).

CONCLUSIONES

- Se puede concluir que de los 1575 pacientes atendidos en los tres meses (Agosto, Septiembre y Octubre de 2006), la prevalencia de Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas fue de 3.1 % (50) de los pacientes, esto quiere decir que por cada 100 pacientes atendidos 3 tuvieron Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas.
- Se detectó mayor Prevalencia de Enfermedades de tipo Metabólico y Vascular en las Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas; Con un 2% la Diabetes, con Catarata y Retinopatía Diabética; la Artritis, con Ojo Seco y Queratopatía Punteada con un 1% y Hipertensión Arterial con el 0.7% con Glaucoma y Retinopatía Hipertensiva.
- El rango de edades en pacientes con mayor número de Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas fue de 51 a 60 años, con Enfermedades Vasculares referentes a la Hipertensión Arterial (Glaucoma y Retinopatía Hipertensiva) y Artritis (Ojo Seco), esto nos demuestra que las personas de la tercera edad están más propensas a adquirir estas enfermedades por su desgaste o estas acuden con mayor frecuencia a el optómetra.
- Este estudio demostró que el género femenino tuvo más Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas con enfermedades Vasculares relacionadas con Hipertensión Arterial (Glaucoma y Retinopatía Hipertensiva), enfermedades Metabólicas referentes a la Diabetes (Catarata y Retinopatía Diabética) esto puede ser debido a que las mujeres son más interesadas en su salud visual y corporal, por tanto consultan a los especialistas con mayor frecuencia que los hombres.

- Las enfermedades de tipo Metabólico como la Diabetes (Catarata y Retinopatía Diabética) y de tipo Auto inmune Artritis (Ojo Seco) tuvieron mayor prevalencia en la zona urbana creando así preocupación por esta área, debido a que ellos tienen mayor alcance de Servicios de salud los cuales no están siendo aprovechados en su mayoría.
- La ocupación que presento mas Alteraciones Oculares Secundarias a Enfermedades Sistémicas fue la de Ama de casa con Enfermedades de tipo metabólico como la Diabetes (Catarata) y de tipo Vascular referente a la Hipertensión Arterial (Glaucoma), sospechando de menor actividad física relacionada con el deporte y poco control de alteraciones a nivel sistémico.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere fortalecer en los estudiantes el diligenciamiento completo de la Historia Clínica ya que no es específico los antecedentes y diagnósticos.
- Mejorar el Instrumento de Historia Clínica en el Instituto de Investigaciones Optométricas (IIO), que facilite al examinador el registro de datos importantes como son los antecedentes.
- Realizar este estudio con una muestra más grande, ya que con base a esto pueden generarse políticas en Salud.
- Es importante destacar que estas enfermedades son crónicas, tratables pero no curables por lo tanto es frecuente encontrar complicaciones y secuelas a nivel ocular irreversibles, es por esto que deben crearse programas de Educación, Prevención y Promoción en salud Visual en pacientes con estas Enfermedades.
- Debe enfatizarse en los estudiantes de Optometría la importancia de la Historia Clínica y la realización de un buen examen físico, con el fin de concienciar y prevenir al paciente de complicaciones oculares más graves como la Ceguera.

BIBLIOGRAFIA

- * http://www.esteve.es/EsteveArchivos/1_8/Ar_1_8_48_APR_8.pdf
(15/03/2007).
- * Alteraciones Oculares en la diabetes/Jose Badia/Buenos aires /Medica Panamericana.
- * Alteraciones Visuales en pacientes diabéticos y Recomendaciones para su Manejo en la consulta Optometrica /2003-2004/tesis/Padilla Ortiz Olga lucia.
- * Oftalmología general de Vaughan y Asbury. Editorial manual moderno. Capítulo 15. Trastornos oculares relacionados con enfermedades sistémicas.
- *Oftalmología clínica de Jack J. Kanski. Editorial Harcourt.
- * Alteraciones visuales Asociadas con marcadores de estrés oxidativo en pacientes Diabetes Mellitas Tipo I Tipo II /2002/Patricia Hernández Rodríguez.
- * Prevalência de Patologías oculares en pacientes Adultos atendidos en el Instituto de Investigaciones optométricas de la universidad de la salle durante el año 2000/2000/Alberto Rojas Bocanegra.
- * Perfil Epidemiológico de las alteraciones visuales y patológicas en pacientes atendidos de febrero a junio del 2006 en el hospital San Francisco de Villa de Leiva /2006/ Andrea Liliana Rodríguez.
- * Alteraciones Oculares del Segmento Posterior y su relación con los niveles de Hemoglobina glicosilada en pacientes Diabéticos/2004/ Edna Mora y Adriana Pulido.
- * <http://med.javeriana.edu.co/oftalmologia/main.htm>. (Dra,Lina loaiza).

* Oftalmología General/Francisco Umaña /2da, Edicion/1991.* Oftalmología General/Vaughan Daniel /Edicion Italiana/1967.

ANEXOS

1. Instrumento: Hoja de Recolección de Datos.

ANEXOS
HOJA DE RECOLECCION DE DATOS
PREVALENCIA DE ALTERACIONES OCULARES SECUNDARIAS A
ENFERMEDADES SISTEMICAS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA CLINICA
INTEGRAL DE OPTOMETRIA FUNCIONAL Y LENTES DE CONTACTO DEL
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES OPTOMETRICAS (IIO) EN AGOSTO,
SEPTIEMBRE Y OCYUBRE DE 2006

PACIENTE No. _____
 1.MES:AGOSTO__SEPTIEMBRE__
 OCTUBRE__
 2.EDAD: 10-20__21-30__41-50__
 51-60__61-70__71-80__91-100__
 3.GENERO:MASCULINO__
 FEMENINO__
 4.PROCEDENCIA:URBANO__
 RURAL__
 5.PATOLOGIA SISTEMICA:_____

 6.PATOLOGIA OCULAR:_____

 7.OBSERVACIONES:_____

PACIENTE No. _____
 1. MES:AGOSTO__SEPTIEMBRE__
 OCTUBRE__
 2.EDAD: 10-20__21-30__41-50__
 51-60__61-70__71-80__91-100__
 3.GENERO:MASCULINO__
 FEMENINO__
 4.PROCEDENCIA:URBANO__
 RURAL__
 5.PATOLOGIA SISTEMICA:_____

 6.PATOLOGIA OCULAR:_____

 7.OBSERVACIONES:_____

PACIENTE No. _____
 1.MES:AGOSTO__SEPTIEMBRE__
 OCTUBRE__
 2.EDAD: 10-20__21-30__41-50__
 51-60__61-70__71-80__91-100__
 3.GENERO:MASCULINO__
 FEMENINO__
 4.PROCEDENCIA:URBANO__
 RURAL__
 5.PATOLOGIA SISTEMICA:_____

 6.PATOLOGIA OCULAR:_____

 7.OBSERVACIONES:_____

PACIENTE No. _____
 1. MES:AGOSTO__SEPTIEMBRE__
 OCTUBRE__
 2.EDAD: 10-20__21-30__41-50__
 51-60__61-70__71-80__91-100__
 3.GENERO:MASCULINO__
 FEMENINO__
 4.PROCEDENCIA:URBANO__
 RURAL__
 5.PATOLOGIA SISTEMICA:_____

 6.PATOLOGIA OCULAR:_____

 7.OBSERVACIONES:_____

